

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

значеннями показників виживаності (загальна виживаність, виживаність без прогресування захворювання). На підставі літературних даних і результатів нашого дослідження був розроблений та представний студентам-медикам експериментальний чотирьохгодинний навчальний курс з радіоеноміки НКР в студентській дослідницькій групі (45 студентів). Для оцінки ефективності курсу був розроблений пакет вибіркового питань до та після презентації. Результати реалізації експериментального навчального курсу радіоеноміки продемонстрували доцільність та своєчасність даного предмету для освітніх програм медичних вузів.

СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА КАРДІОПРОТЕКТОРНІ ВЛАСТИВОСТІ КСЕНОНУ В ЯКОСТІ АНЕСТЕТИКА

Картава Ю.О.

Науковий керівник: к.мед.н., асистент Сауляк С.В.

Сумський державний університет, кафедра ортопедії та травматології

Актуальність та мета. Вивчення властивостей ксенону як анестетику вибору у хворих із патологією серцево-судинної системи.

Матеріали та методи. Дослідницькі статті НМБ PubMed, закордонні наукові статті.

Результати. Як анестетик, ксенон має переваги за рахунок фізичних властивостей, особливостей фармакокінетичних і динамічних процесів. У процесі досліджень впливу ксенонового наркозу на функціональні системи організму було встановлено виражену кардіопротективну дію. Першими доказами цього аспекту є стабільність гемодинамічних показників; у порівнянні з іншими інгаляційними препаратами, ксенон не виявляє кардіодепресивного ефекту, не впливає на периферичний судинний тонус і фазову структуру серцевого циклу, не викликає станів із порушенням збудливості і скоротливості міокарда. Є припущення, що основою є вплив ксенону на протеїнкіназу С та опосередкований вплив на р38 мітоген-активовану протеїнкіназу (МАПК), яка взаємодіє з білками цитоскелету кардіоміоцита, забезпечуючи на біохімічному рівні кардіопротективну дію. Додаткову роль цих механізмів визначають в опосередкованому ксеноном фосфорилуванні глікоген-синтази-кінази 3β, збереженні мітохондріальної функції та інгібуванні кальцієвих каналів. Доведено, що ксенонова анестезія має сприятливу дію на міокард у хворих на ішемічну хворобу серця та гіпертонічну хворобу і нівелює кардіодепресивну дію внутрішньовенних гіпнотиків та фентанілу.

Висновки. Дані досліджень спонукають до розробки впровадження використання ксенону в майбутньому як препарату вибору для введення в наркоз пацієнтів із захворюваннями серцево-судинної системи.

АСПЕКТИ ІТ ПОТЕНЦІЙНИХ ДОНОРІВ ПІСЛЯ СМЕРТІ МОЗКУ

Картава Ю.О.

Науковий керівник: к.мед.н., асистент Сауляк С.В.

Сумський державний університет, кафедра ортопедії та травматології

Актуальність та мета. Згідно з даними МОЗ, щорічна потреба в трансплантації органів в Україні складає: нирки 2500, серце 1500, печінка 1500.

Матеріали та методи. Дослідницькі статті НМБ PubMed, закордонні наукові статті.

Результати. Трансплантологія за кордоном на сьогодні має значні перспективи, оскільки існують відповідні законодавчі бази для використання органів після смерті мозку донора та тривають розробки методик максимального збереження донорських органів у відповідному функціональному стані на засадах інтенсивної терапії для пацієнтів з ушкодженням головного мозку. Головним аспектом кондиціонування потенційного донора після смерті мозку є підтримка гемодинамічного стану та корекція водно-електролітного балансу, який має дві стадії; на першій з метою попередження ризику втрати донорського серця застосовують